ȘTIRI STIRILE ZILEI

Cercetătorii germani ies la rampă: Excesul de mortalitate după campania de vaccinare împotriva Covid-19 trebuie să fie discutat fără tabuuri

Oana Ivan 28/12/2023



Sursă - Freepik

„Spikeopatia și excesul de mortalitate: o suspiciune sinistră“, este titlul unui text publicat în Cicero despre efectele vaccinării împotriva Covid-19.

Profesorul german P. Cullen a răspuns la întrebarea jurnalistilor de la BerlinerZeitung, dacă are cineva idee de ce **„aproximativ 100.000 de oameni au murit în Germania în 2021-2022 în plus față de cât se aștepta“**.

Numeroase ziare au relatat despre acest lucru încă din primăvara anului 2023. Dar nu a existat o explicație satisfăcătoare pentru asta.

Motivul pentru mortalitatea excesivă nu este doar coronavirusul. Acest lucru a fost propagat recent pe baza unui studiu al Institutului Barmer pentru Cercetare în Sănătate. Este vorba și de o proteină din virus: așa-numita „proteină cu vârf" sau proteină spike.

Proteina cu vârf este periculoasă dacă intră în organism printr-o infecție naturală cu SARS-CoV-2. Dar este și mai periculos atunci când corpurile noastre produc ele însele proteinele

cu vârf după utilizarea noilor vaccinuri Covid.

Virusul periculos a crescut

Efectele nocive ale Covid-19, cunoscute și sub numele de „long Covid" sau „post Covid", sunt astăzi pe buzele tuturor. Ministerul Federal al Sănătății a creat recent un pachet de finanțare în valoare de 41 de milioane de euro pentru cercetarea „long Covid". Acesta își propune să-l majoreze la 100 de milioane. Din punct de vedere științific, această boală se numește sindrom post-acut COVID-19 (PACS). Conform teoriei cercetătorilor, este legată în esență de așa-numita „proteină cu vârf".

Proteina spike nu este doar responsabilă pentru distrugerea țesutului pulmonar. Ea poate declanșa sau cel puțin promova o varietate de alte boli grave. Funcțiile importante ale celulelor și ale sistemului imunitar sunt perturbate de proteina spike.

De exemplu, să ne uităm la o cauză importantă a unor astfel de tulburări: legarea sa de enzima ACE2. Această enzimă este de mare importanță pentru sănătatea noastră. Ea este responsabilă pentru reglarea proceselor biochimice importante. ACE2 transformă hormonul vasoconstrictiv angiotensina 2 în hormonul vasodilatator angiotensină. ACE2 se găsește liber în sânge și în membrana diferitelor tipuri de celule. Legarea proteinei spike a virusului SARS-CoV-2 de ACE2 în membranele celulare (numită adesea „receptor ACE2") este cea mai importantă cale de intrare a virusului în interiorul celulei, care era deja cunoscută din virusul SARS din 2002.

Legături cu hipertensiunea și diabetul

SARS-CoV-2 folosește poarta de intrare ACE2 mult mai eficient decât alte coronavirusuri. Legarea crescută asociată a proteinelor spike la ACE2 împiedică activitatea acestei enzime. Astfel, mai puțină angiotensină 2 este convertită în angiotensină. Acest proces este considerat o cauză importantă a bolilor precum hipertensiunea arterială și diabetul sau a inflamației severe care apare în legătură cu boala Covid-19.

Condițiile patologice din organismul uman declanșate de proteina spike a SARS-CoV-2 sunt denumite „spikeopatie" în cercetările recente. Cu toate acestea, bolile cauzate de spikeopatie pot apărea mult timp după o infecție cu corona. Ele nu numai că afectează grav calitatea vieții, dar promovează și alte boli – inclusiv cele cu evoluții fatale.

Proteina spike, și mai periculoasă la vaccinare

Indiferent dacă proteina spike provine de la suprafața virusului SARS-CoV-2 sau este formată din celulele proprii ale persoanei vaccinate după administrarea vaccinurilor mARN, mecanismele biologice moleculare și imunologice care provoacă leziuni sau cauzează boli sunt aceleași.

Cu toate acestea, gradul de risc pentru sănătate depinde de cât de multă proteină este produsă. De asemenea, de cât timp durează până se formează. Și tocmai aici există o diferență importantă între o infecție corona și vaccinarea Covid-19.

Presupunem că vârfurile pe care le formează corpul nostru după primirea vaccinurilor sunt, din diverse motive, semnificativ mai periculoase decât cele pe care virusul SARS-CoV-2 le introduce în noi. Formarea de proteine indusă de vaccinare ajunge adânc în „sistemul de operare" al celulelor noastre.

Un produs modificat genetic care nu apare în natură este introdus în celule și le forțează să producă o proteină toxică la o intensitate mai mare decât este normală pentru producerea proteinelor proprii ale celulei. Toxicitatea acestei proteine este periculoasă.

Diferențele dintre proteina spike din virus și cea din vaccin

Formarea proteinei spike ca urmare a vaccinării nu are loc numai la locul injectării în mușchi. Ea pătrunde și în organele vitale și în multe țesuturi din corpul nostru. Ceea ce înrăutățește lucrurile este că acest proces se sustrage mecanismelor noastre naturale de apărare.

Proteina spike produsă de virus, pe de altă parte, trebuie să depășească multe dintre apărările sistemului nostru imunitar înainte de a putea pătrunde chiar în interiorul corpului.

În cazul vaccinurilor de la BioNTech/Pfizer sau Moderna, se injectează o cantitate definită de ARNm – în limitele unor toleranțe considerabile – dar este imprevizibil ce cantitate de proteine spike se va forma în țesuturi ca urmare a vaccinării și pentru cât timp. Formarea acesteia este supusă unor fluctuații individuale puternice. În consecință, potențialul de efecte variază de la persoană la persoană.

Un alt motiv pentru riscul crescut apare din modificarea ARNm. Aceasta conține modelul pentru proteina spike de vaccinare în vaccinurile menționate. ARNm-ul cu vârf de vaccin a fost modificat într-o asemenea măsură încât nu mai este comparabil cu ARNm-ul cu vârf viral al SARS-CoV-2. De aceea, mARN-ul vaccinului se numește „modRNA".

Modificările ARNm-ului original al virusului au fost făcute, printre altele, astfel încât ARNm-ul să nu fie descompus de sistemul imunitar celular înainte de a-și putea începe funcția în celulă. Ele sunt, de asemenea, menite să se asigure că celulele corpului persoanei vaccinate produc suficientă proteină spike pentru a declanșa un răspuns imunitar suficient. Una dintre modificările efectuate este menită să ajute la rezolvarea ambelor probleme. Un bloc de construcție al ARNm de vârf a fost înlocuit cu N1-metil-pseudouridină (N1mΨ).

Proteina spike – cauză pentru long-Covid

Acest lucru se datorează faptului că ARN-ul mod care conține N1mΨ este mai ușor de „citit" de către celulă, ceea ce înseamnă că ARN-ul modal produce mai multă proteină spike decât aceeași cantitate de ARNm natural. N1mΨ – împreună cu alți factori – protejează, de asemenea, ARNm-ul de a fi defalcat de procesele din interiorul celulelor, astfel încât să rămână în organism mai mult decât ARNm-ul normal. Recent, biochimistul maghiar Katalin Karikó și imunologul american Drew Weissman au primit Premiul Nobel pentru Medicină pentru această modificare tehnică legată de dezvoltarea vaccinului Covid-19.

Cu toate acestea, protecția împotriva degradării este atât de eficientă încât acest modARN este reținut semnificativ mai mult decât a declarat inventatorul și producătorul. Pentru că nu este defalcat în câteva zile, așa cum susține BioNTech, ci a fost detectat în sânge timp de până la 28 de zile și în țesut până la opt săptămâni după vaccinare. Proteinele spike ale vaccinului au fost găsite în țesuturile și fluidele corpului chiar și la șase luni după injectare.

Persistența ARN-ului a vaccinului și a proteinei spike a acestuia trebuie considerată o cauză a simptomelor long-Covid.

Datorită nanoparticulelor lipidice, modRNA vaccinului se răspândește aproape nestingherit în întregul corp și produce proteine mai mult decât în mod natural. Prin urmare, ARNm de vârf de vaccin și proteinele spike de vaccin produse sunt considerate mult mai periculoase decât expunerea temporară la spike-ul unei infecții cu Covid-19.

Efectele pe termen scurt și pe termen lung ale spike

Deoarece s-a dovedit că proteina spike este capabilă să declanșeze boli grave și potențial fatale și mulți oameni au produs-o în cantități mari în celulele lor, în special ca urmare a mai multor vaccinări Covid-19, vârful de vaccinare contribuie probabil la excesul de mortalitate care a fost observată de mai bine de doi ani. Susceptibilitatea la deteriorarea din cauza proteinei spike depinde, de asemenea, de sex și vârstă, precum și de corpul în cauză. În plus, efectele care pot duce la deces pe termen scurt după infecție și/sau vaccinare trebuie să fie distinse de cele care pot duce doar la daune și, eventual, la moarte pe termen lung.

Decesele care au loc la scurt timp după vaccinare se pot reflecta în proximitatea și paralelismul observat al vaccinărilor sau al cohortelor vaccinate pe regiune sau vârstă cu mortalitate excesivă, în timp ce efectele pe termen lung ar putea fi încă exprimate într-o creștere continuă a numărului de decese în 2023.

Efectele proteinei spike

Efectele secundare grave cu rezultate potențial fatale care apar imediat după injectarea cu noile vaccinuri COVID-19 includ:

- reacții de hipersensibilitate acute care pun viața în pericol (anafilaxie și sindromul de activare a mastocitelor);
- ocluzia parțială sau completă a venelor cerebrale (tromboză a venei sinusurilor cerebrale);
- atac de cord din cauza miocarditei (infarct miocardic acut);
- embolie pulmonară;
- accident vascular cerebral;
- formare de cheaguri de sânge din cauza unei reduceri a numărului de trombocite din sânge (tromboză cu trombocitopenie). Aceasta cauzează o probabilitate crescută de sângerare spontană;
- inflamație a mușchiului inimii și pericard (miocardită/pericardită);

Deficiența imunitară legată de vaccinare poate duce nu numai la reactivarea infecțiilor virale latente precum zona zoster, dar pe termen mediu poate promova infecții cauzate de bacterii și ciuperci altfel inofensive cu evoluții severe sau chiar fatale. Alte reacții adverse grave includ boli autoimune și diferite leziuni tisulare.

Toxicitatea proteinei spike asupra sistemului nervos poate duce la complicații neurologice grave, cum ar fi paralizia (paralizia Bell, sindromul Guillain-Barré) și inflamația măduvei spinării (mielita). O creștere neobișnuită a acestor boli poate fi găsită în datele, de exemplu, de la Sistemul de raportare a reacțiilor adverse la vaccinuri din SUA (VAERS).

În unele cazuri, autopsiile au fost evaluate științific și au sugerat o legătură cauzală cu injecția anterioară. Din păcate, doar câtorva pacienți care au murit la scurt timp după vaccinarea Covid-19 li s-a făcut autopsie.

Extrem de multe morți subite

Este cu atât mai dificil de demonstrat cauzalitatea dacă între vaccinare și deces sunt săptămâni, luni sau ani și pacientul a fost infectat cu coronavirus o dată sau în mod repetat în acest timp. Cercetarea proteinelor spike oferă explicații plauzibile pentru boli grave cu posibil deces mult după vaccinare sau infecție. Chiar dacă vârful a fost „doar” un factor dintre mai mulți care au dus la dezvoltarea, izbucnirea sau exacerbarea unei boli, rolul său poate fi clasificat ca fiind important din punct de vedere medical.

De exemplu, proteina spike poate declanșa cancerul sau poate contribui la reapariția cancerului. De asemenea, poate promova agresivitatea unei tumori prin perturbarea sistemului imunitar. Moartea subită cardiacă poate fi, de asemenea, rezultatul unei pericardite vechi, posibil nedetectată, declanșat de spike, de exemplu din cauza unei probleme în mușchiul inimii.

Proteinele spike cu supraviețuire îndelungată pot provoca tulburări ale circulației sângelui în cele mai mici vase. Pot provoca inflamarea pereților vaselor, disecția vaselor mici și mari, cum ar fi artera principală sau carotidă, sau formarea de cheaguri mult timp după

vaccinare. Ele pot declanșa boala severă neuro-imunologică multisistem encefalomielita mialgică/sindromul de oboseală cronică, ME/SFC. Aceasta poate reduce speranța de viață prin promovarea bolilor secundare. Prin plierea incorectă a proteinelor și formarea de depozite, proteina spike favorizează și bolile neurodegenerative. Acestea pot duce la demență și poate chiar în unele cazuri boala Creutzfeld-Jakob, care distruge creierul și duce rapid la moarte.

Probleme pentru sistemul imunitar

Interacțiunea proteinei spike cu ACE2 poate menține inflamația pe termen lung a diferitelor sisteme de organe și țesuturi. Menține totodată hipertensiunea arterială și diabetul zaharat, scurtând astfel semnificativ speranța de viață a persoanei afectate. În plus, riscul de boli autoimune crește din cauza formării de auto-anticorpi. Poate duce, de asemenea, la o îmbunătățire mediată de anticorpi și la o agravare a Covid-19. Aceasta era deja cunoscută din studiile anterioare de vaccinare corona.

Confruntarea frecventă a sistemului imunitar cu același antigen (de exemplu, prin vaccinări multiple împotriva unui tip de virus) poate declanșa toleranța imună și, astfel, poate slăbi răspunsul imun împotriva virusului și a variantelor acestuia.

Toate aceste consecințe sunt doar o selecție a posibilelor efecte ale „spikeopatiei".

- Prof. dr. Paul Cullen, prof. dr. Brigitte König, avocat Dr. Brigitte Röhrig,
- Dr. Jens Schwachtje, prof. dr. Henrieke Stahl, prof. dr. Henrik Ullrich